



**COMUNE DI DARFO BOARIO TERME**  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI E ISTRUZIONE

**DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* \_\_\_\_\_

dell'operatore economico: \_\_\_\_\_

sede legale (¹) \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Con riferimento all' **AFFIDAMENTO PER DEI SERVIZI DI TRASPORTO URBANO E TRASPORTO SCOLASTICO – PERIODO DAL 01/09/2023 AL 31/08/2024**

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 444/2000 e dell'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**dichiara**

che la marca da bollo con numero seriale _____ è stata annullata per la presentazione dell'offerta economica relativamente alla gara sopra specificata.
---

– di conservare l'originale della marca da bollo annullata.

ovvero  
**dichiara**

che l'offerta è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 27 bis del D.P.R. 26/10/1972, n. 642, tabella allegato B
--

che l'offerta è esente dall'imposta di bollo ai sensi (indicare normativa di riferimento e art. riferito all'esenzione)
---

**La presente dichiarazione DEVE essere presentata come allegato all'offerta economica.**

Luogo e data,

\_\_\_\_\_

Firma

documento informatico firmato digitalmente